

	<p align="center">4[^] ISTITUTO COMPRENSIVO "Rosmini" di PADOVA</p> <p align="center">Sede: Via J. Da Montagnana, 91 – 35132 Padova Tel. 0498644800 – Fax 049606639 – Distretto 44 C.M. PDIC88100A – C.F. 92199620284</p> <p align="center">E-mail: PDIC88100A@istruzione.it PEC: PDIC88100A@pec.istruzione.it Sito web: www.4icpadova.gov.it</p> <p align="center">     </p> <p align="center">PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTE PER L'APPRENDIMENTO (PSE-FESR)</p>	
---	---	---

COM. N. 8

Padova, 28 settembre 2017

B 32

Ai Docenti dell'Istituto

Oggetto: Avviso selezione docenti interni per corsi di Italiano L2 e facilitazione linguistica

Come riferito nel collegio Docenti dell'11 settembre 2017, abbiamo necessità di rilevare le competenze professionali specifiche dei docenti interni all'istituto in ambito di insegnamento dell'Italiano L2 per poter avviare al più presto corsi di Italiano L2 e di facilitazione linguistica rivolti ai nostri alunni grazie ai finanziamenti del bando FAMI e ad altri fondi.

Si darà la precedenza in questo avvio di anno scolastico agli alunni neo-arrivati con conoscenza della lingua a livello A0 e A1 per poi procedere a corsi di recupero per alunni extracomunitari.

Con questo avviso si chiede ai docenti interessati di segnalare la propria disponibilità attuale e futura attraverso la **compilazione del modulo allegato da restituire via mail** alla segreteria all'attenzione di Cinzia **entro giovedì 5 ottobre 2017**.

Ai docenti interessati che avessero solo esperienza professionale e non formazione specifica - vedi modello allegato - si chiede la disponibilità di partecipare a 9 ore di formazione sull'insegnamento dell'Italiano L2 organizzato in modo specifico dal CPIA di Padova presumibilmente nel mese di ottobre 2017.

Cordiali saluti,

Il Dirigente Scolastico
 Maria Mapelli

**RILEVAZIONE DELLE COMPETENZE IN ITALIANO COME L2
DEGLI INSEGNANTI DEGLI ISTITUTI DI PADOVA
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

SCHEDA INDIVIDUALE

Per i docenti formati in italiano come L2, disponibili ad effettuare interventi di facilitazione linguistica all'interno del nostro Istituto.

DOCENTE CON COMPETENZE IN L2 (Specificare a lato cognome e nome , data di nascita, anni di servizio prestato)	<p align="center">..... cognome e nome</p> <p align="center">..... data di nascita</p> <p align="center">..... anni di servizio prestati complessivamente</p> <p align="center">..... di cui di ruolo</p>
ORDINE DI SCUOLA in cui il docente attualmente lavora	<input type="checkbox"/> Primaria(plesso.....) <input type="checkbox"/> Secondaria di primo grado (plesso)
INCARICO	<input type="checkbox"/> Determinato <input type="checkbox"/> Indeterminato
DISCIPLINA/E ATTUALMENTE INSEGNATE	<p align="center">.....</p>
INDICAZIONI DISPONIBILITÀ Indicare una o più possibilità	<input type="checkbox"/> solo nel proprio plesso <input type="checkbox"/> solo in altri plessi <input type="checkbox"/> nel proprio e in altri plessi <input type="checkbox"/> anche in altri istituti

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000 di aver frequentato i seguenti corsi e/o di aver prestato i suddetti servizi presso:

Corsi frequentati – Università.....						
Anno scolastico	Nome del corso	Luogo di frequenza	Ore effettuate		Possesso di Attestato	
			In presenza	On line	SI	NO

Corsi frequentati - Ufficio scol. Regionale

Anno scolastico	Nome del corso	Luogo di frequenza	Ore effettuate		Possesso di Attestato	
			In presenza	On line	SI	NO

Corsi frequentati – Provincia di..... – Comune di.....						
Anno scolastico	Nome del corso	Luogo di frequenza	Ore effettuate		Possesso di Attestato	
			In presenza	On line	SI	NO

Altri corsi di formazione/ Convegni/Seminari/Giornate di studio						
Anno scolastico	Nome del corso	Luogo di frequenza	Ore effettuate		Possesso di Attestato	
			In presenza	On line	SI	NO

Esperienze professionali: Corsi per alunni in L2				
Anno scolastico	Pacchetto di ore effettuato	Svolte presso (Scuola, Istituto, altro...specificare)	Facilitazione linguistica base (A0 – A1)	Facilitazione linguistica Avanzata
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altre collaborazioni esterne: Corsi per alunni in L2 (Facilitazione linguistica)				
Anno scolastico	Pacchetto di ore effettuato	Svolte presso Scuola, Istituto, altro...specificare)	Ragazzi in obbligo scolastico	Adulti
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bio-Bibliografia di riferimento

Testi usati con gli alunni
Materiali autoprodotti

Testi di riferimento per il docente

Altre informazioni utili

Trattamento dei dati personali
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i dati comunicati possono essere utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali proprio della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006, n. 305).
Data Firma